

Starostwo Powiatowe
- we Włoszczowie
29-100 Włoszczowa
ul. Wiśniowa 10
tel. (0-41) 39-44-950
Or. 8023.29.2020

DL

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu KANCELARIA OGÓLNA	
Wpł.	29-07-2020
L.dz.	4712

Włoszczowa 16.07.2020r.

UNIwersYTET MEDYCZNY
im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
ul. Pasteura 1
50-367 Wrocław

W związku z ogłoszonym przez Zarząd Powiatu Włoszczowskiego naborem wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim w załączeniu przesyłam przedmiotowe ogłoszenie celem podania do wiadomości studentom Państwa uczelni poprzez wywieszenie na tablicy ogłoszeń oraz zamieszczenie na stronie internetowej uczelni.

Studenci Państwa uczelni, do których skierowany jest nabór, i którzy zdecydują się związać swoją przyszłość zawodową z Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, mogą na czas studiów otrzymać stypendium w wysokości 2 000 złotych miesięcznie. Stypendium może zostać przyznane kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:

1. jest studentem V albo VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim,
2. nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
3. nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
4. zawrze umowę, w której w szczególności zobowiąże się do odbycia stażu, a następnie podjęcia pracy na okres nie krótszy niż okres pobierania stypendium, w Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II we Włoszczowie.

Szczegółowe warunki związane z naborem wniosków zostały zawarte w ogłoszeniu dostępnym pod adresem: www.starostwo.wloszczowa.eobip.pl – zakładka „Komunikaty i ogłoszenia”.

Podjęta przez Radę Powiatu Włoszczowskiego inicjatywa jest formą dodatkowego wsparcia przyszłych lekarzy umożliwiającą ich dalszy rozwój zawodowy.

Mając na uwadze powyższe zwracamy się z prośbą o jak najszersze rozpropagowanie niniejszej informacji wśród studentów Państwa uczelni.

Zał. 1

Proszę o umieszczenie informacji o naborem wniosków na stronie WZ. Do starosty Włoszczowskiego proszę przesyłać pismo o treści identycznej jak do starosty Gostkiewicza.

A. Kuciel

Z wyrazami szacunku

STAROSTA WŁOSZCZOWSKI

CC
Dariusz Czechowski

OGŁOSZENIE
O NABORZE WNIOSKÓW O PRYZNANIE STYPENDIUM
STUDENTOM KSZTAŁCĄCYM SIĘ NA KIERUNKU LEKARSKIM

1. Zarząd Powiatu Włoszczowskiego ogłasza nabór wniosków o przyznanie stypendium dla studentów kształcących się na kierunku lekarskim.
2. Stypendium jest przyznawane na okres 9 miesięcy tj. od 1 października 2020 roku do 30 czerwca 2021 r. W przypadku studenta V roku studiów, stypendium może być przyznane na okres obejmujący kształcenie na V i VI roku studiów.
3. Wysokość stypendium wynosi 2 000 złotych miesięcznie. Od tej kwoty dokonuje się potrąceń publicznoprawnych, jeżeli wynikają z przepisów prawa.
4. Stypendium może być przyznane kandydatowi, który spełnia łącznie następujące warunki:
 - 1) jest studentem V albo VI roku kształcącym się na kierunku lekarskim,
 - 2) nie powtarza roku, na który ubiega się o przyznanie stypendium,
 - 3) nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów,
 - 4) zawarł umowę, w której w szczególności zobowiąże się do odbycia stażu a następnie podjęcia pracy na okres nie krótszy niż okres pobierania stypendium, w Szpitalu Powiatowym im. JANA PAWŁA II we Włoszczowie.
5. Z wnioskiem o przyznanie stypendium występuje zainteresowany student.
6. Wniosek, na druku określonym w załączniku do ogłoszenia, należy złożyć osobiście w Starostwie Powiatowym we Włoszczowie, przesłać pocztą (decyduje data wpływu do Starostwa Powiatowego we Włoszczowie) lub za pośrednictwem elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP, w terminie **do dnia 11 września 2020 r.**
7. Do wniosku należy dołączyć:
 - 1) zaświadczenie z uczelni o statusie studenta,
 - 2) zaświadczenie z uczelni o średniej ocen z egzaminów za dwa ostatnie lata studiów przed złożeniem wniosku,
 - 3) oświadczenie studenta, że nie korzysta z urlopów określonych w regulaminie studiów i nie powtarza roku.
8. Wnioski o przyznanie stypendium rozpatruje Komisja powołana przez Zarząd Powiatu.
9. Przy wyborze przez Komisję do rekomendacji pierwszeństwo będą mieć wnioski:
 - 1) o wyższej średniej ocen z egzaminów za ostatni rok akademicki przed złożeniem wniosku, a w przypadku wniosków o tej samej średniej ocen – brana będzie pod uwagę średnia za rok go poprzedzający,
 - 2) w przypadku takiej samej średniej ocen za dwa lata studiów – studentów mających stałe miejsce zamieszkania na terenie powiatu włoszczowskiego.
10. O przyznaniu stypendium decyduje Zarząd Powiatu – po zapoznaniu się ze stanowiskiem Komisji – w terminie nie dłuższym niż do dnia **1 października 2020 r.**
11. Udzielenie stypendium poprzedza podpisanie umowy, określającej w szczególności warunki:
 - 1) przyznania stypendium,
 - 2) zasady jego wypłaty,
 - 3) okoliczności powodujące wstrzymanie i wznowienie jego wypłaty,
 - 4) okoliczności powodujące rozwiązanie umowy i obowiązek zwrotu kwoty odpowiadającej całości stypendium pobranego przez studenta.
12. Student jest zobowiązany załączyć do umowy zabezpieczenie w postaci weksla in blanco wraz z deklaracją wekslową.

STAROSTA WŁOSZCZOWSKI


Dariusz Czechowski

Załącznik:

1. Wniosek o przyznanie stypendium dla studenta uczelni o kierunku lekarskim.

WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM DLA STUDENTA UCZELNI O KIERUNKU LEKARSKIM

Wypełnia student											
Nazwisko											Miejscowość
Imię (imiona)											
Imię ojca											Data
Imię matki											
Nazwa uczelni											
Rozpoczynany rok studiów											
Średnia ocen za ostatni rok akademicki											
Średnia ocen za przedostatni rok akademicki											
PESEL											Tel.:
Miejsce stałego zamieszkania											
ulica											nr domu/ mieszkania
miejscowość											powiat
kod pocztowy			-								województwo
Miejsce czasowego zamieszkania w czasie studiów											
ulica											nr domu/ mieszkania
miejscowość											powiat
kod pocztowy			-								województwo
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, do celów związanych z przyznaniem pomocy materialnej i świadczenia pracy, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE</p> <p style="text-align: right;">..... (podpis studenta)</p>											
Wypełnia Komisja											
<p>*Komisja proponuje przyznanie stypendium: w kwocie zł brutto / m-c słownie złotych</p>										<p>Podpis Przewodniczącego Komisji</p> <p>.....</p>	
<p>*Wniosek odrzucono (z powodu)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>											

*niepotrzebne skreślić